

中国建设银行兴和县中医蒙医医院智慧医院采购项目供应商征集公告

招标项目编号 (/)

项目所在地：内蒙古自治区,乌兰察布市,兴和县

一、招标条件

本中国建设银行兴和县中医蒙医医院智慧医院采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:/，招标人为中国建设银行股份有限公司乌兰察布分行。本项目已具备招标条件，招标方式为其他。

二、项目概况和范围

规模：详见征集公告附件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

中国建设银行兴和县中医蒙医医院智慧医院采购项目

三、投标人资格要求：

【1】中国建设银行兴和县中医蒙医医院智慧医院采购项目的投标人资格能力要求：

详见征集公告附件；

本项目是否允许联合体投标：否。

四、招标文件获取

获取时间：从2025-11-21 15:30:00到2025-11-28 18:00:00。

获取方式：龙集采 (ibuy.ccb.com) 。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-11-28 18:00:00。

递交方式：电子文件上传递交，龙集采 (ibuy.ccb.com) 。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-11-28 18:00:00。

开标地点：龙集采 (ibuy.ccb.com) 。

七、其他

详见征集公告附件；



公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)、内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)、龙集采 (ibuy.ccb.com) ；

八、监督部门

本项目监督部门为中国建设银行股份有限公司乌兰察布分行。

九、联系人

招标人：中国建设银行股份有限公司乌兰察布分行

地址：/

联系人：李浩科

电话：0474-8224552

邮件：lihaoke.nm@ccb.com

招标代理机构：中国通信建设集团有限公司

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区昭乌达路宇泰商务广场A座1102

联系人：郭宇宁

电话：15847675602

邮件：chenyanlin.zgtj@chinaccs.cn

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)：郭宇宁 (签名)

招标人或其代理机构： (盖章)



中国建设银行兴和县中医蒙医医院智慧医院采购项目

供应商征集公告

根据业务发展需要，建设银行现公开征集兴和县中医蒙医医院智慧医院采购项目候选供应商，有关事宜公告如下：

一、采购需求

采购需求见附件。

二、征集时间

本次供应商征集自即日起至2025年11月28日18时止。

三、报名资格要求

1. 供应商具有独立承担民事责任的能力，遵守国家有关法律、法规，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 供应商当前未处于限制开展生产经营活动、责令停产停业、责令关闭、限制从业等重大行政处罚期内。

3. 供应商当前未被“信用中国”网站列入税收违法黑名单；未被“中国执行信息公开网”列入失信被执行人名单；未被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单；未被“国家企业信用信息公示系统”网站列入严重违法失信名单。

4. 法定代表人（负责人）为同一人或存在控股、管理关系的不同申请人，不得同时参加本项目。

5. 供应商与建设银行不存在利益冲突，不存在损害建设银行合法利益和声誉的情形，不存在针对建设银行的重大诚信问题。

6. 供应商在资格审查时未处于建设银行XX行供应商禁用或退出期内。

7. 供应商承诺在本项目采购过程中不存在下列情形，如存在下列情形之一，建设银行有权取消其候选资格。情形包括但不限于：

（1）法定代表人（负责人）在生产经营活动中受到刑事处罚；

（2）重大并购或重组，影响正常生产经营；



(3) 其他重大风险事项，影响正常采购合作。

8. 本项目（不）接受联合体报名申请。

9. （案例经验要求或资质证书要求等）。

10. 供应商提供的服务或服务成果不存在任何侵犯第三方知识产权的情形。

如果第三方声称供应商向建设银行提供的服务或服务成果侵犯其知识产权，并已就此对建设银行或供应商提起（包括威胁提起或很可能提起）法律诉讼程序或知识产权行政执法程序（简称侵权诉讼），一方供应商自知悉上述事项起将立即书面通知另一方，建设银行有权采取相应措施，供应商将依法承担全部责任。

四、报名所需材料

1. 最近三个年度的资产负债表、损益表（利润表）、现金流量表扫描件，并加盖公章。

2. 《采购参与意向反馈函》扫描件。

3. 供应商或产品的资质证书扫描件。

4. 案例证明材料。提供包括但不限于合同首页、服务内容页、盖章页。

五、报名步骤

1. 供应商须首先在建设银行采购平台（ibuy.ccb.com）注册，注册时请务必对最新企业财报、案例、资质信息、纳税人类型、国别、企业性质、组织类型等信息进行维护。

2. 提交客服审核后，请邮件发送至下方采购部门联系人邮箱，我们会尽快安排审核。

3. 审核通过后，您将会收到系统通知，请点击本公告下方“征集报名”进行报名，根据系统提示上传报名材料，所有材料仅需提供电子版，无论报名是否通过，材料恕不退还。

4. 已注册供应商可直接点击下方“征集报名”按钮登录进行报名，同时做好企业信息维护：包括企业财报、案例、资质信息、纳税人类型、国别、企业性质、组织类型等信息维护。

重点提示：如系统中的企业信息未更新，可能影响候选资格，请知悉。

六、注意事项

1. 能够完全满足建设银行采购需求、有合作意向的供应商均可报名。报名参与采购等同于：贵公司已经认真研究，确认符合需求并自愿参与。如后续收到建设银行邀请函，贵公司承诺按要求参加采购流程，直至采购工作结束。如贵公司无正当理由退出流程，干扰秩序，建设银行有权对贵公司采取禁用处理，贵公司将无法参与建设银行所有采购活动。

2. 报名参与不等同于获得候选资格，是否获得候选资格以建设银行最终通知为准。

3. 本次公开征集不收取供应商的任何费用。

4. 供应商须对报名信息和资料的真实性负责。如提供虚假材料，将取消报名资格并列入建设银行供应商黑名单。

5. 对于上述事项存在疑问的，请及时与建设银行联系。

6. 建设银行持续推广数字人民币应用，鼓励供应商开通建设银行数字人民币钱包，其中收款账户为建设银行对公账户的可开通对公钱包，收款账户为个人账户的可开通个人Ⅰ类钱包。供应商开通数字人民币钱包后，可自行在龙集采平台添加账号信息。

7. 建设银行授权的供应商征集公告发布媒体仅为龙集采（ibuy.ccb.com）、（当地主流招投标网站或招标代理机构渠道），对于因其他网站转载并发布的非完整版或修改版公告，均与建设银行无关，建设银行不予承担责任。

七、中国建设银行采购合作供应商禁止性规定

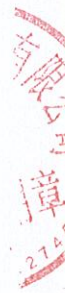
供应商须确保遵守：

1. 严禁与建设银行采购从业人员或其亲属发生不正当资金往来。

2. 严禁向建设银行采购从业人员或其亲属赠送礼品、礼金、消费卡（券）和有价证券、股权、其他金融产品等财物，或以留存、试用样品为名，变相提供其他好处。

3. 严禁向建设银行采购从业人员或其亲属提供宴请、住宿、度假、旅游、文体娱乐等服务。

4. 严禁向建设银行采购从业人员或其亲属出借钱款、房屋、车辆等，或出售明显低于市场价格的商品。



5. 严禁为建设银行采购从业人员或其亲属报销或支付（代垫）应由个人承担的费用，包括但不限于住宅装修、婚丧嫁娶、商品购买等。

6. 严禁为建设银行采购从业人员或亲属上学、就业、经商、出国等提供帮助。

7. 严禁向建设银行采购从业人员或其亲属违规提供兼职取酬、有偿中介服务的岗位，或违规提供股份、期权和内幕消息。

8. 严禁在采购环节（包括调查、检查、调研、投诉质疑等）中使用通过受让或者租借等方式获取的资格、资质证书投标或提供虚假的资质证书、财务报表、合同案例、发票、项目负责人或者主要技术人员简历、劳动关系证明等材料。

9. 严禁泄露采购过程中知悉的建设银行及其客户、有关单位和个人尚未公开的信息。

10. 严禁围标串标建设银行采购项目；严禁采取诋毁竞争对手、散布虚假信息、捏造不实信息等不正当手段排挤其他供应商或扰乱采购秩序。

11. 严禁提供合同约定外的商品、虚假供货、违规换货等。

12. 严禁与建设银行员工串通操纵采购，谋取不正当利益。

八、联系方式

采购部门联系人：李浩科

联系电话：0474-8224552

电子邮件：lihaoke.nm@ccb.com

需求部门联系人：杨惠敏

联系电话：0474-8226754

电子邮件：yanghuimin.nm@ccb.com

中国建设银行股份有限公司乌兰察布分行

2025年11月21日

兴和县中医蒙医医院智慧医院项目采购需求

一、供应商资质

(一) 中华人民共和国境内合法注册的独立法人，具有独立承担民事责任的能力，遵守国家有关法律、法规，具有良好的商业信誉和足够的经济实力，成立时间一年以上。

(二) 当前未处于限制开展生产经营活动、责令停产停业、责令关闭、限制从业等重大行政处罚期内，不存在涉诉事由与建设银行采购项目密切相关或作为被告涉及重大侵权的未决诉讼，不存在环境污染、非法用工等引发环境和社会风险的违法违规行为。

(三) 当前未被“信用中国”网站列入重大税收违法失信主体；未被“中国执行信息公开网”列入失信被执行人名单；未被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为信息记录名单；未被“国家企业信用信息公示系统”网站列入严重违法失信企业名单；未被纳入尚未移除的工商企业经营异常名录。

(四) 法定代表人（负责人）为同一人或存在控股、管理关系的不同投标人、相互之间存在关联关系的投标人，不得同时参加本项目。投标人之间存在下列关系之一时被认为存在关联关系：

- 1、法定代表人（负责人）为同一人。
- 2、一方以直接或间接方式持有另一方股份达到 25%以上。
- 3、双方共同具有一名（含）以上的高管人员。

(五) 在法律和财务上独立、合法运作并独立于建设银行（和招标代理公司），与建设银行不存在利益冲突，不存在损害建设银行合法利益和声誉的情形，不存在针对建设银行的重大诚信问题。

(六) 未处于建设银行总行和内蒙古区分行的供应商禁用或退出期内。

(七) 在本项目采购过程中出现下列情形，行方有权取消其参与采购或中标资格，具体情形包括但不限于：

1. 法定代表人在生产经营活动中受到刑事处罚；
2. 出现重大并购或重组，影响正常生产经营；
3. 出现其他重大风险事项，影响正常采购合作。

(八) 投标人提供的服务或服务成果不存在任何侵犯第三方知识产权的情形。如果第三方声称投标人向建设银行提供的服务或服务成果侵犯其知识产权，并已就此对建设银行或投标人提起（包括威胁提起或很可能提起）法律诉讼程序或知识产权行政执法程序（简称侵权诉讼），则投标人自知悉上述事项起将立即书面通知建设银行，建设银行有权采取相应措施，投标人将依法承担全部责任。

(九) 投标人法定代表人、控股股东或实际控制人应与中国建设银行各级行领导及使用需求部门、采购部门关键岗位人员无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系。

(十) 具备经营服务资质。能够提供近三年同类项目的合作案例（合同）1项（中标通知书需同时附合同）。

(十一) 投标人未受到联合国、中国或其他招标人认为需适用的制裁发布主体的制裁，也未被前述制裁对象拥有或控制。投标人承诺在本协议生效前，不从事违反联合国、中国和其他招标人认为需适用的制裁规则活动，不为前述活动提供便利。

(十二) 本项目谢绝联合体投标。

(十三) 供应商须具备设备原厂商销售授权资质。

(十四) 供应商提供的设备应满足国产、国芯化要求。

二、质量要求

(一) 软件产品必须具有在中国境内的正式合法使用权和销售权，供应商应授权产品的永久使用权给采购方使用。

(二) 软件产品在国内有可靠的技术支持力量；

(三) 供应商提供的产品需取得软件产品著作权或原厂商授权资质认证，需提供相关服务承诺函。

三、项目建设背景及目标

为贯彻落实《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》、《国家卫健委、国家中医药管理局印发的关于开展改善就医感受提升患者体验主题活动的通知》等文件精神，进一步聚焦人民群众看病就医的“急难愁盼”问题，医院提出信息化建设需求，采购方将配合医院开展以下几项工作：

1. 实现医保结算。随着智慧医院发展需要，医保“移动支付”是全国统一医保信息平台建设的重要组成部分，患者通过移动支付方式即可完成医保基金和个人自费线上支付，有效提升定点医药机构的医保结算效率，为参保群众提供更加优质、便捷、高效的医保服务，减缓因排队挂号、缴费拥挤带来的压力。根据《关于进一步做好 2024 年全市医保信息化标准化工作的通知》（乌医保办字[2024]33 号）中全面推广使用刷脸设备，不断提高医保码结算在全部结算中的比重相关要求，为实现医院医保结算，需在自助服务终端中增加医保结算功能。

2. 实现患者多渠道挂号、缴费及打印报告。

为方便患者少跑腿，更好地解决医院“三长一短”问题，本次拟为医院投入立式自助服务终端 6 台及软件，方便患者多渠道、挂号、缴费及打印报告，使患者就医看病更方便。

四、业务需求说明

（一）采购清单

序号	商品名称	商品品类	计量单位	数量
1	自助缴费服务终端	业务延伸类（固定资产）	台	6
2	一站式自助缴费系统	业务延伸类（软件）	套	1

（二）软硬件产品需求参数

1. 硬件设备

序号	产品名称	详细参数	详细功能描述
1	自助缴费服务终端	1. 主机模块 芯片组：可以平替 IntelH110 的国产设备 内存：8GB DDR4 2400 ； 处理器 ：可以平替处理器 Inter i5 6500 的国产设备 四核 3.2GHz 硬盘 480GB SSD	医保人脸建档、医保人脸预约、医保人脸挂号、医保人脸取号、医保人脸结算、医保人脸报告打印、医保人脸打印电子发票、医保人脸

	使用品牌工控主机，且同为自助缴费服务终端制造商制造，提供工控主机 3C 证书和自助缴费服务终端 3C 证书做证明材料。 2. 显示模块 液晶类型：43" TFT-LCD，LED 背光； 显示比率 16:9 最佳分辨率 1920x1080 @ 60Hz 支持颜色 16.7M 亮度(Typ.) 液晶面板 280cd/m2 3. 社保卡模块 卡触点 可使用次数 10 万次 通讯协议 支持 T=0 、 T=1 的 CPU 卡 所遵循的标准 ISO 7816-3 、 PC/SC 、 GSM11.11 、 FCC 、 CE 4. 条码扫描模块 识读模式：CMOS； 识读精度：≥10mil ； 识读景深：0mm-100mm；蜂鸣器提示； 支持居民电子健康卡二维码读取。入围国家居民健康卡识读终端目录。 5. 身份证阅读器 符合公安部 《GA450-2013 台式居民身份证阅读器通用技术要求》，兼容 ISO-14443 (TYPE-B) 标准； 阅读距离：0-3cm 读卡速度：<1s	查询
--	--	----

	6. 凭条打印模块 印方式： 行式热敏 打印密度： 8 点/mm 打印方向： 进纸方向 打印速度： 150mm/s (Max) 纸宽： 79.5±0.5mm 纸处理方式： 自动切纸 面板热敏打印机，正面开盖维护换纸，定制专属透明盖子，不开盖可查看纸张余量。 7. 报告打印模块（热敏） 打印方式： 行式热敏 分辨率： 203DPI 打印宽度： 210mm. Max 打印速度： 100mm/s (203DPI) 纸张类型： 连续纸/标记纸/折叠纸 切纸方式： 全切 8. 医保刷脸支付模块 处理器 8 核 2.0GHz 操作系统 Andriod 9.0 显示屏 8 英寸分辨率 1280*800 触摸屏 多点触控电容屏 内存 4GB 储存 64GB 人脸摄像头 3D 结构光摄像头 网络制式 TD-LTE/FDD-LTE/WCDMA WI-FI "2.4/5G 双频 支持 802.11a/b/g/n/ac" 蓝牙	
--	---	--

	自助缴费服务终端制造商取得医保刷卡支付模块 3C 证书; 自助缴费服务终端制造商取得医保刷卡支付模块国家医保局 III 类终端检测报告; 自助缴费服务终端制造商取得医保刷卡模块电信设备进网许可证; 自助缴费服务终端制造商取得医保刷卡支付模块无线电发射设备型号核准证; 自助缴费服务终端制造商取得医保刷卡支付模块 ROHS 检测报告; 9. 电源模块 直流输出范围 12V,0~8.5A 输出电压精度 $\pm 1\%$ 纹波 120mVp-p 效率 88% 输入电压范围 85~264VAC/120~373VDC 输入浪涌电流 冷启动, 230V 时为 50A 电压调整范围 10.2~13.8V 启动上升保持时间 230VAC 满载时 500ms, 30ms, 55ms/115VAC 满载时 500ms, 30ms, 10ms 10. 功放模块 功放+音响 11. 红外接近传感器 红外接近传感器	
--	--	--

*表中设备详细参数及详细功能作为本次项目拟采购的硬件设备须满足的最低需求标准,拟投标的厂商可以提供性能高于以上标准参数的设备。

2、软件设备

序号	产品名称	功能	详细功能描述
1	一站式自助缴费系统	医保人脸身份认证、人脸建档、人脸预约、人脸挂号、人脸取号、人脸结算、人脸报告打印、人脸打印电子发票、人脸查询。	医保人脸身份认证、人脸建档、人脸预约、人脸挂号、人脸取号、人脸结算、人脸报告打印、人脸打印电子发票、人脸查询。

*表中软件产品名称为参考，采购时按照投标厂商对本次项目提供的软件名称为准。

*表中产品功能作为本次项目拟采购的软件须满足的最低需求标准，拟投标的厂商可以提供功能点覆盖且补充表中产品功能的软件。

*软件产品须附有计算机软件著作权登记证书。

五、项目进度要求

（一）交货期

供应商应在采购合同签署后1个月内完成所有需要的软、硬件安装、开发、测试与上线工作。完成安装调试后并向采购方提供验收报告。自验收之日起进入质保期，质保期为五年。

（二）交货地点

所有采购的软硬件交付地点为兴和县中医蒙医医院，软硬件设备均按照医院信息化建设规划部署，且上述所有工作在兴和县中医蒙医医院进行，项目上线并验收合格前所发生的包装费用、运输费用、培训费用、对接费用等一切费用均由供应商承担。

六、供应商投入项目的人员数量、资质经验、角色等方面的要求

中标方需为本项目交付的服务团队，并指定项目实施经验丰富的项目负责人，负责组织推进系统建设项目的全周期实施及培训服务，在系统上线运行后，提供专人技术咨询与支持，解答使用过程中所出现的问题。

为保证项目进度和项目质量满足采购人要求，在项目实施阶段投标人必须确保投入足够的人员，且项目负责人及技术人员满足以下要求：

（一）人员数量

供应商应提供专业人员参与医院信息化建设项目软硬件运维工作。

项目实施派驻现场人员不少于3人，具体人员数量应根据项目的规模和复杂程度进行确定，以确保项目的顺利进行。

（二）资质经验

供应商项目经理应具备相关的硬件与网络维护经验，能够完成医院采购的信息化建设项目软硬件设备的维护工作。

供应商的团队成员应具备相关领域的专业知识和技能，高级项目经理、网络工程师、测试工程师等。

供应商应拥有一支经验丰富的团队，能够应对软硬件设备的各种紧急故障。

（三）角色分工

项目经理：负责整个项目的规划和管理，协调各个团队成员的工作，确保项目按时交付。

设备实施：了解医院的需求和要求，合理规划设备位置，并将设备按医院需求摆放，并将产品说明书递交给医院。

网络工程师：负责规划设备的整体位置，确保设备可靠性、可扩展性。

测试工程师：负责对设备供电、网络和功能进行全面测试，确保其符合合同约定的要求。

售后：协助设备部署和维护工作，处理用户反馈的问题，做到及时解决。

七、各方分工要求

（一）供应安排

1. 供应产品不为已停产或即将停产（自投标日起1年内）的产品。
2. 供应商提供的产品应符合开放性标准，并能与满足相同标准的同类产品

兼容集成。

3. 供应商在服务有效期内，按季对软硬件进行巡检服务；可按客户方要求提供巡检报告；

4. 供应商提供的产品若具有固有的设计缺陷，则不能因超过质保期而解除投标方对该产品应承担的修复和更换责任；

5. 供应商承诺客户提出使用需求后 15 天内完成软件优化，15 天内完成软件测试、上线工作，共计 30 天。

（二）时间要求

合同签署后，乙方应按照甲方的供货计划安排供货。乙方接到甲方通知之日起 30 天内将软硬件交付至甲方指定地点，并提供必要的物料，医院提供安装环境。（如甲方有延迟供货要求，则乙方按照甲方最新出具的供货计划安排供货）

（三）地点要求

合同指定地点，设备详细交货地址以医院指定地点为准。如果软硬件功能调试需要远程协作或技术支持，双方应事先商议好合适的沟通方式和合作方式。

（四）测试要求

供应商应就医院采购的软硬件设备进行全面的功能和性能测试。

（五）升级要求

如果医院有需求对软件系统进行升级或改进，双方应协商确定具体的升级计划和时间表。

维保期内，供应商应免费及时响应医院的需求，并提供相应的升级服务和支持。

（六）上线要求

供应商须提供对使用和维护软硬件设备的人员进行培训，派出具有相关专业资格和实际工作经验的人员进行培训。由采购方提供场地和培训设备并负责参训人员召集，组织实施。培训/差旅/住宿费用由供应商承担。

上线后提供详细的安装配置文件和档案。

（七）监督进度

医院、采购方应对设备供应商的工作进展进行定期监督和检查，确保按时完成各项任务。

设备供应商应及时向医院、采购方汇报项目进展情况，并配合医院、采购方的监督工作。

（八）各方分工

采购方：

- 1、负责按照合同条件付款给供应商。
- 2、负责协调院方和供应商入场交付时间。
- 3、负责协调院方和供应商到货验收、签收。
- 4、负责协调院方和供应商确认《项目验收报告》。

供应商：

- 1、负责项目规划和设计并提交给行方和院方审核。
- 2、负责按照合同约定时间和地点供货。
- 3、负责项目实施、开发、测试并发起验收。
- 4、负责项目试运行上线保障、运维售后。

院方：

- 1、负责提出项目要求含入场时间、实施标准。
- 2、负责提供必要的工作场所，协调医院各部门进行配合。
- 3、负责协调医院已有的数据对接所需要软件接口并承担相应费用。
- 4、监督项目实施进度和质量，并配合进行测试及验收工作。

八、项目成果要求，验收标准及方式

（一）验收标准

依据项目建设方案实施完成，经试运行阶段，测试各项技术指标、功能及性能均满足项目设计内容的要求，并符合相关规范标准的要求，无重大事故发生，达到院方对本系统的建设使用要求。在项目达标验收通过的情况下，可履行交付手续，否则，由验收小组提出再次修改、完善的意见，供应商应在限期内改进后再另行商定时间进行验收，直至通过。验收合格后由采购方、院方及供应商项目负责人在《项目验收报告》上签字确认并加盖三方公章。

软件验收标准：功能完整且正确运行，无报错或闪退；界面直观，操作简

单。接口无缝对接，数据交互准确无误；界面是否简洁明了，操作流程人性化，能否满足不同年龄段患者的使用需求。

（二）验收内容

1. 文档审查。检验系统建设文档是否齐全、完整、规范。

2. 业务流程。业务流程的合理性须通过业务部门认可，符合实际的业务执行过程。

3. 应用功能。应用功能设计合理，功能划分须通过指定业务专家的确认；应用功能划分须符合应用总体架构的设计。

4. 系统性能。系统性能设计须包含系统的并发用户数、系统的负载能力、系统的响应时间、系统的吞吐率、同时执行查询或报表事务的设计等。

（三）交付条件

包括但不限于：功能服务清单、工作说明书、安装运行验收表、稳定运行一个月验收表、维保阶段验收表、接口文档等

（四）验收部门

医院、采购方、供应商三方。

九、培训要求

供应商应依据采购人的实际情况，协商制定切实可行的完整培训计划，至少包括以下内容：

（一）全员的系统操作培训，并提供培训资料、操作手册，以便于采购方在人员变动后，内部依然能够有序开展用户系统培训工作。

（二）系统管理员的系统配置培训，并提供培训文档。以便于采购方掌握系统配置、业务逻辑。

（三）IT部门的技术培训，包括开发方式、系统操作、系统维护、系统常用工具及组件。

十、售后服务要求，包括售后服务机构、维修响应时间、备品备件、技术人员配备、维保期限等。

中标供应商应具备本次项目所涉及的相关技术资质及能力。要求提供自验收之日起5年内提供免费质保服务。

（一）维护支持服务提供方可通过电话、网络等远程方式，在软硬件产品

使用过程中出现的一般性问题提供咨询解答。软硬件产品出现故障时，可以通过电话或网络方式向供应商报告故障（简称“故障报告”），维护支持服务提供方应按照约定立即作出响应。

（二）软硬件产品故障分为严重、一般、轻微三个等级，维护支持服务提供方应根据软硬件故障的不同级别，提供不同的故障响应及服务：“严重”为软硬件无法运行或基本无法运行，或软硬件重要功能失效或基本失效；“一般”为软硬件可以运行，但非重要性功能的使用受到限制；“轻微”为其它轻微影响软硬件使用的故障。

维护支持服务提供方应对使用方故障报告做出及时响应：

对于严重级别故障，维护支持服务提供方应立即派出高级技术人员到现场进行维修，与此同时，维护支持服务提供方技术支持人员应通过电话、网络等方式尝试排除故障；维护支持服务提供方派出的高级技术人员应当在8小时内（从甲方故障报告时间起算，下同）到达故障现场，维护支持服务提供方承诺在收到故障报告后2小时内恢复软硬件产品正常运行。

对于一般级别故障，维护支持服务提供方应立即通过电话、网络等方式尝试排除故障；如故障在2小时内无法排除，维护支持服务提供方应立即派出高级技术人员在8小时内到达故障现场进行维修，维护支持服务提供方承诺在收到故障报告后2小时内恢复软硬件产品正常运行。

对于轻微级别故障，维护支持服务提供方应立即通过电话、网络等方式尝试排除故障；如故障在4小时内无法排除，维护支持服务提供方应在8小时内派出技术人员到达故障现场进行维修，维护支持服务提供方承诺在收到故障报告后2小时内恢复软硬件产品正常运行。

对于无法现场解决的故障，维护支持服务提供方应当立即以功能相同的符合本合同约定的软硬件产品替换故障软硬件产品或采取其他补救措施。

对所购软件产品提供5年（以下简称“升级服务期”）软件版本升级服务，对于医院更换建设系统需要所购软件重新对接的情况，升级服务期内不再另行收费。升级服务期内，如甲方所购软件产品发布了任何更新、补丁、版本升级，维护支持服务提供方应立即通知使用方。

十一、其他要求及付款方式。

（一）付款方式

1. 业务延伸类（软件）

项目期限五年，项目整体竣工验收测试通过之日起25个工作日内，向供应商支付合同金额的50%。项目整体竣工验收合格且正常运行一个月后，向供应商支付合同金额的45%。竣工验收正常运行且维保期到期后，供应商获得院方维保书面认可并向采购人提交付款申请后，支付合同剩余的5%。

2. 发票要求：验收通过后，在第一笔付款前，供应商开具符合规定的全款增值税专用发票。

（二）其他要求

选供应商应确保交易的真实性，如采购人发现入选供应商与采购人员串通、采用其他变通形式供货、虚假供货等，导致发生廉洁道德风险等问题的，采购人有权单方面对入选供应商进行解除或部分解除合同、禁用等处理。采购人有权要求入选供应商提供相关服务或指定产品的订货渠道路径等证明真实性交易的相关资料，如入选供应商无法提供有效证明或采购人仍然认为入选供应商存在虚假交易，采购人有权单独或同时采取扣除入选供应商已缴纳的全部保证金、调整入选供应商入围供货的排位顺序、减少入选供应商订单分配、暂停服务资格、解除或部分解除合同和禁用等处理措施。入选供应商因此给采购人造成损失的，入选供应商应赔偿采购人全部损失。

采购参与意向反馈函

致：中国建设银行股份有限公司乌兰察布分行

经研究，我司愿意参与贵行_____采购项目，并完全理解和符合贵行的采购需求。

一旦收到贵行的采购邀请函，我司保证按要求参加采购相关工作；若无正当理由退出，干扰采购秩序，我司同意接受贵行的禁用处理。

涉及本项目的业务往来，请使用我公司以下地址及联系方式：

公司名称（全称）：_____

法定代表人姓名：_____

联系人姓名、职务：_____

联系人手机号码：_____

联系人 E-mail：_____

备用联系人姓名、职务：_____

备用联系人手机号码：_____

法定代表人签章：

供应商名称（公章）

____年____月____日



承诺与声明

致：中国建设银行股份有限公司乌兰察布分行

我司保证所提交的全部文件内容真实、有效，承诺最近三年内未受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，并愿意承担因虚构数据、虚假资料及伪造资格证明、假冒伪劣产品、非正规进货渠道等有失诚信行为所导致的一切后果。

名称（全称）：_____

法定代表人姓名及职务：_____

地址：_____

邮编：_____

固定电话：_____

联系人姓名及手机号码：_____

联系人姓名及手机号码（备用）：_____

名称（盖章）：

法定代表人签字：

____年____月____日



企业简介表

企业情况介绍	
企业主营业务	
企业网址（若无 需填写“无”）	
公司通讯地址 及邮编	
联系人及职务， 联系人手机号 码及电子邮箱 地址	
分公司或办事 处的详细地址 和联系方式（若 无需填写“无”）	
公司人员总数， 人员结构情况 介绍	
财务人员职务、 名字、联系方式	
与建设银行的 采购合作历史 情况（若无需填 写“无”）	
公司最近三年 在政府采购或 金融行业采购 过程中是否受 到处罚	

